

Categoría del Intermediario:

☐ Agente Exclusivo ☐ Corredor ☐ Sociedad de Corretaje

I. DATOS DEL INTERMEDIARIO

Datos de Identificación: ☐ Persona Natural / ☐ Representante Legal

Identificación (C.I. o Pasaporte): ☐ V ☐ E ☐ P N°:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
RIF:	Fecha de Nacimiento: / /	Nacionalidad:		
Actividad Económica: ☐ Societario ☐ Dependiente ☐ Independiente ☐ Comerciante Área o Ramo:	Profesión:		Oficio (Ocupación):	
Relación laboral con Organización Sin Fines de Lucro (OSFL): ☐ Si ☐ No Indique cargo:	Ingreso Anual en USD (Calcular a la tasa de cambio publicada por el BCV): ☐ Menos de 5.000 ☐ 5.001 a 15.000 ☐ 15.001 a 30.000 ☐ Más de 30.001			

Datos de Identificación: Persona Jurídica (solo si aplica)

Razón Social:	RIF:		
Es Organización Sin Fines de Lucro: ☐ Si ☐ No Especifique:	Tipo de Empresa: ☐ Privada ☐ Pública	Ingreso Anual en USD (Calcular a la Tasa de Cambio publicada por el BCV): ☐ Menos de 15.000 ☐ 15.001 a 45.000 ☐ 45.001 a 90.000 ☐ Más de 90.001	
Actividad Económica: ☐ Industrial ☐ Comercial ☐ Actividad Profesional	Productos o Servicios que ofrece:		
Patrimonio (en \$.): ☐ Menos 45.000 ☐ 45.001 a 90.000 ☐ 90.001 a 140.000 ☐ Más de 140.001			

Persona Expuesta Políticamente (PEP): ☐ Es (PEP) ☐ Tiene parentesco con (PEP) ☐ Es asociado cercano de (PEP)

Cargo	Ente:	País:	Identificación del relacionado:
Dirección del Domicilio			
País:	Estado:	Dirección:	

II. OTRAS COMPAÑÍAS ASEGURADORAS PARA LAS CUALES TRABAJA

Nombre de la Compañía:	Fecha de Ingreso:	Teléfonos:

III. PORCENTAJE DE COMPOSICIÓN DE CARTERA

Personas	Patrimoniales	Fianzas	Automóvil	Salud

IV. REFERENCIAS PERSONALES (APLICA PARA PERSONA NATURAL)

N°	Nombre y Apellido:	Profesión/Oficio:	Teléfonos:	Chequeo referencia:

V. INFORMACIÓN CUENTAS BANCARIAS PARA DOMICIILIAR PAGOS DE COMISIONES

Indique el (los) código (s) Cuenta (s) Cliente (s) que poseen en Banesco Banco Universal u otros Bancos

Banco	Tipo de Cuenta	Código de Cuenta

VI. DECLARACIONES

El Intermediario Declara:

- Que, ha leído cuidadosa y totalmente todas las preguntas y respuestas consignadas en el presente cuestionario y que la información que se da en este documento es fiel y exacta.
- Da fe que el dinero utilizado para el pago de la Prima, proviene de una fuente lícita y, por lo tanto, no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos producto de las actividades o acciones derivadas de operaciones ilícitas previstas en las Normas sobre Administración de Riesgos de Legitimación de Capitales, Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva y Otros Ilícitos.
- Que, el correo electrónico suministrado me pertenece e identifica plenamente, por lo que autorizo expresamente a Banesco Seguros, C.A., para enviarme todos los documentos que forman parte del contrato y cualquier comunicación pertinente por este medio.
- Se comprometo a contribuir con Banesco Seguros, C.A., a actualizar la información susceptible de vencimiento contenida en su expediente y suministrarla en formato digital. Asimismo, se comprometo en suministrar las declaraciones exigidas según el marco normativo del sector en el cual desarrolla su actividad comercial para la cual se encuentra autorizado, esencialmente las relativas a la materia de Administración de Riesgos de Legitimación de Capitales, Financiamiento Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva y Otros Ilícitos.

Lugar y Fecha

Firma del Intermediario

Nota: Esta planilla de registro puede ser llenada en formato digital y recibida por medios electrónico, y esta dará la validez en cuanto a la firma y aceptación del registro en su condición de intermediario y será garantía de aceptación por el correo registrado por el intermediario

Banesco Seguros, C.A., Sede Principal: Av. Leonardo Da Vinci y Principal de Bello Monte, con Calles Lincoln y Sorbona, Urb. Bello Monte, Edificio Ciudad Banesco, Piso 3, cuadrante "D", oficina Banesco Seguros. | Inscrita en la Superintendencia de la Actividad Aseguradora bajo el Nro. 109